PACIENTES CON ESTADÍA PROLONGADA EN UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS

Análisis secundario de base de datos SATI-Q



Arias López, M[1]. Ratto ME[2], Siaba Serrate A[3], Meregalli C[4], Marinelli I[5], Chuchuy S[6], Bergna D[7], Cinquegranni C[8], Jorro Baron F [9], Fernández A[2], Grupo SATI-Q Pediátrico

1.Htal R Gutiérrez; 2 SATI. Programa SATI-Q; 3.Htal Universitario Austral; 4.Htal P de Elizalde; 5 Htal Notti. 6.Htal Materno Infantil de Salta; 7. Htal Sor Maria Ludovica; 8. Htal El Cruce; 9. Sanatorio Trinidad Mitre

INTRODUCCIÓN

Una minoría de los niños que ingresan en las UCIP presentan **estadía prolongada .**
Las publicaciones internacionales describen que estos pacientes consumen el mayor porcentaje de los recursos.
En Argentina , no disponemos de datos que permitan conocer las características de esta población y su impacto en las UCIP locales

OBJETIVOS

Describir las características y resultados de los niños con estadía prolongada ingresados en las UCIP participantes del Programa SATI-Q y compararlos con la población general de las unidades

MÉTODOS

Diseño:
Análisis Secundario Base de Datos SATI-Q

Período : 1-1-2010 al 31-12-2018

Estadía Prolongada: > 21 días
(Pc 90 de la estadía general)

Outcomes:
Mortalidad, egreso a internación domiciliaria o cuidados intermedios

Análisis Estadístico
Estadística descriptiva (mediana, RIC)
Análisis Univariado (Man Whitney, χ^2)
Análisis Multivariado (Regresión Logística)

RESULTADOS

- Se analizaron **45480 admisiones** en **47 UCIP**

Prevalencia de Estadía Prolongada (EP)

9.9 % (IC 95% 9.6-10.2)

- **Los pacientes con EP consumieron el 52.8% de los días cama del período (258517 días cama)**

Características Generales de los pacientes

CARACTERISTICAS	EP (n 4495)	Sin EP (n 40985)	Valor p OR, IC 95%
Género Masculino (n%)	2627(58.4)	24240 (59.1)	0.36
Edad ; meses (mediana, RIC)	13 (4-51)	23(6-83)	<0.001
PIM 2 (mediana, RIC)	5.7 (1.8-11.7)	1.5 (0.6-6.3)	<0.001
CCC (n,%)	2185 (48.6)	15432 (37.6)	<0.001
CCC Maligna (n,%)	189(4.2)	1385 (3.38)	0.004
CCC Neuromuscular(n,%)	554(12.3)	2633 (6.42)	<0.001
Diagnóstico de Ingreso			<0.001
Quirúrgico (n,%)	531(11.9)	9290 (23.2)	Referencia
Médico (n,%)	3899(88.1)	30384 (76.8)	2.2 (2-2.4)

ESTADIA en UCIP
(Mediana, RIC)

35 días (27-54) en pac. con EP
vs
4 días (2-8) en pac. sin EP
p<0.001

VENTILACIÓN MECÁNICA
Uso VM : 90% en pac. con EP
vs 53.1% en pac.sin EP
[p<0.001, OR 7.9 (7.2-8.8)]

Días de VM
27 (19-44) en pac. con EP
vs 4 (2-8) en pac sin EP (p<0.001)

EP: estadía prolongada, RIC: rango intercuartilo , PIM2: probabilidad de muerte predicha por PIM2, CCC condiciones crónicas complejas, VM ventilación mecánica

OUTCOMES

La presencia de EP se asoció con
Mortalidad : OR 1.43 (1.28-1.60)
Cuidados Intermedios al alta
OR 1.5 (1.14 1.36)
Egreso a Internación Domiciliaria
OR 5.13 (4,25-6.20)
ajustado por factores confundidores (edad, PIM2, CCC, diagnóstico y ámbito publico)

CONCLUSIONES

- **Los niños con estadía prolongada representaron el 10% de los ingresos de las UCIP. Sin embargo utilizaron el 52.8% de los días cama del periodo.**
- **Estos pacientes presentaron mayor mortalidad y necesidad de cuidados especiales al alta que la población general.**
- **Conocer sus características y necesidades es información valiosa para optimizar la planificación de su atención así como la gestión de camas de las UCIP.**

Integrantes del Programa SATI-Q pediátrico

Abregu M; Aramayo, L; Boggio G ; Boretto M; Botta, P; Cavagna, J; Capra, D; Chirino M; De Barelli, M; Deheza RM ; Español, S; Fortini Y; Gonzalez G; Lorenz W; Cairnie A-Poterala R ; Gattari A; C; Ponce, J; Sciolla G; Mackern M; De Zan , L ; Finkelberg, A; Fabris J; Fagalde G; Fernández A; Kaltenbach G; Lanatti, S; Lujan LM; Medici P; Pedraza, C ; Velazquez M; Ribonetto A; Penazzi M; Pogonza, R; Portero P; Subira M ; Testino S ; Vidal N; Yunis A

Contacto : www.satiq.net.ar satiq@hardineros.com